

《反分裂國家法》實施20周年座談會在京舉行 趙樂際出席並講話 堅決打擊「台獨」分裂 遏制外部勢力干涉

A2

公院合理調資源 研推按項收費



急症住院病人續免費 收入用於提升危重患者醫療保障

●香港文匯報記者 王偉



●公立醫院擬向非緊急病人收費的項目包括電腦掃描、磁力共振等。



●醫管局即將公布公立醫院收費改革，為合理調配資源，日後部分醫療項目可能要向非緊急病人逐一收費。

目前，香港公立醫院放射診斷輪候時間長，上個年度，電腦掃描平均要輪候至少69星期，磁力共振更要92個星期，而綜合全港13間私家醫院收費，最普遍的腦部電腦掃描，每一次最少收2,100元，若做磁力共振最少要5,400元至近萬元。

電腦掃描磁力共振等擬收費

盧寵茂昨日在出席立法會衛生事務委員會會議後會見傳媒時表示，收費改革是醫療改革中很重要的一環。目前醫管局的收費中，特區政府補貼佔整個醫管局支出達至97.8%，一些項目的補貼甚至達100%，因此希望更精準幫助更多有需要病人。

他表示，收費改革會考慮到自身成本、市民合理共付水平，以及資源運用優次以至市民可承擔程度，而收費改革旨在提升醫療保障，加大對一些急重和危疾病人的保障，不致「大病致貧」。「我們在調整的過程中，政府對醫療的承擔是不變的。我們會把費用調整後的額外收入，全額投入到醫療服務中，包括保障急重、危疾的病人。」

盧寵茂認為，一些較複雜的影像檢查如電腦掃描、磁力共振等，由於需求不斷地上升而令病人輪候檢查時間增加，因此考慮這些項目按項收費，「目前政府資助額達百分百，即是在門診，這些電腦掃描、磁力共振是完全免費的，這樣會造成一定的過度使用。我們調整按項收費的方向會是一個很合理的共付。門診病人若安排擇期的檢查，這類病人正正是輪候時間愈來愈長的病人，希望以收費改

革造成導向，讓不太需要的檢查減少。」

他強調，一些急症或住院病人不受按項收費影響，「急症的病人是在急症室或在住院過程中需要進行一些特別的檢查，檢查費用會繼續包含在整體的收費中，但門診的病人如要安排一些擇期的檢查，這類病人正正是現時輪候時間愈來愈長的一些病人，我們希望以收費改革作導向，減少一些不太需要的檢查。我們強調，急症室的病人基本上會即時進行這些檢查，不存在輪候時間或收費問題，我們會繼續維持這些檢查服務免費。」

調整門診收費改善就醫習慣

在門診收費調整方面，盧寵茂表示，在發展基層醫療時，需要市民明白在整個醫療服務的流程中，家庭醫生的門診是第一步，有需要才尋求專科治療，不應就一些輕微的病症尋求專科治療，故訂立門診收費時有導向性，希望利用收費令病人在就醫方面的習慣改變，從而令資源能夠更加善用。「資源不只是金錢方面，而我們在醫療專業人員方面的資源確實有限。」

有消息指，特區政府同時會加大「安全網」，領取綜援及75歲以上領取長者生活津貼人士會維持豁免，同時會放寬入息資產審查，讓需要接受昂貴藥械治療的中產人士也可獲得資助。

盧寵茂早前表示，有關公立醫院收費檢討已進入最後階段，將在上半年落實方案。消息指，特區政府有意在月內公布檢討結果及提出方案。

熱點民議

調整部分收費合理



●劉女士

劉女士：我經常都會陪母親到公立醫院覆診，有時老人家都需要使用磁力共振服務。我認為醫管局調整部分項目的收費可以理解。市面上同類服務的收費往往很高，我建議醫管局應以一折收費，例如磁力共振等掃描服務收數十元至幾百元。但我覺得收費後，輪候的人數不會減少，因為需要做的人肯定會給錢做，費用又較私家醫院便宜。



●曾女士

有助縮短輪候時間

曾女士：我現時正在輪候骨科的門診服務，要排隊多年，調整部分項目收費可以理解，相信是為了減少輪候電腦掃描及磁力共振等服務的人數，縮短輪候時間，因為可能有些人現時因為不收費，即使病況沒大礙都排隊做。我建議按市面價錢的六折收費，但對領取長者生活津貼及綜援等人應豁免收費。

●文：香港文匯報記者 張弦
圖：香港文匯報記者 曾興偉

各界回應 團體倡為基層患者提供減免措施

就醫管局研究按項收費，有醫生組織建議特區政府參照市價兩折形式訂立收費標準，與私立醫院作出收費區隔，並向基層病人提供適當的援助。有病人組織代表希望特區政府同時要關顧慢性病患者，在增加收費的同時，可向在職貧窮家庭等基層病人提供費用減免措施。

資源集中給最有需要病人

立法會醫療衛生界議員林哲玄對香港文匯報表示，香港公共醫療開支一直膨脹，1993年已有公共醫療無法持續的呼聲。多年來，香港仍未改革醫療收費。現時香港人口嚴重老化，公共醫療資源愈趨緊絀，昂貴的康復治療、電腦掃描、手術等使用偏多，有必要讓資源集中給最有需要的病人，減少不必要的檢測。

「現在門診所有檢查都免費，雖然超聲波檢查已足夠，但病人肯定會要求做電腦掃描。如果超聲波檢查不收費或少收些，電腦掃描要數百元，那麼很多可做超聲波、可做電腦掃描的病人會選擇做超聲波，這讓確需要電腦掃描的

市民大大減少輪候時間。」他說。

林哲玄估計，電腦掃描收費可能需要三四百元，「私家醫院一次電腦掃描要六七千元，收三四百元，政府仍要承擔很大部分費用。收太便宜，起不到減少不必要檢查的作用，收再多又真的會令一些基層市民選擇放棄檢查。」

他強調，不能夠讓貧窮市民因為無錢而得不到適切醫治，這是香港公立醫療持之以恆的原則，一定要堅持，故醫療收費改革定要考慮對貧窮人士的影響，需有相應的豁免，確保有需要這類檢查的市民都能夠負擔。

建議按私立醫院兩折收費

香港機構醫生協會主席黃耀明接受香港文匯報訪問時表示，特區政府進行醫療收費改革，電腦掃描及磁力共振等專業性檢查按項收費，訂價可設為市價的兩折，而抽驗血等一般性檢查則維持較低收費水平，與私立醫院收費作出區隔，「假設私立醫院的磁力共振是4,000元，或許公立醫院就可將價格定在兩折，也就是800元，以維持與私家

醫院的區隔，否則如果公院不是很優惠的話，不少人會選擇轉到私立醫院。」

民建聯立法會衛生事務發言人梁熙對香港文匯報表示，理解特區政府需要解決醫療開支上漲、資源不足令病人輪候時間長的嚴峻情況，讓最有需要病人獲適切治療，但有關改革應多管齊下，避免「因病致貧」，令市民擔心醫療開支成為重擔，「政府即使調整收費，亦需確保收費水平屬市民都可負擔，基層市民應獲豁免收費。」他擔心檢查收費後會有病人放棄檢查，以致小病變大病，長遠而言反增加公共醫療負擔。

長期關注病人權益的社區組織協會幹事彭鴻昌向香港文匯報表示，今次預告收費或是公院收費調整「頭炮」，若未來每項檢查都改為共付形式，恐會增加基層人士經濟負擔，希望特區政府為在職貧窮家庭、慢性病患者等群體提供更多的減免措施，以減輕基層人士的負擔。

他認為，電腦掃描及磁力共振等專業性檢查的主動權在醫生而非病人，醫管局透過收費亦未必有成效，「病人很難主動提出想做這些專業性檢查，一般都是由醫生提出，收費未必意味着能避免造成過度使用。」

●香港文匯報記者 王偉、洪澤楷

文匯報

WEN WEI PO
www.wenweipo.com

政府指定刊登有關法律廣告之刊物
獲特許可在全國各地發行

2025年3月 4月8日 乙巳年二月十六 廿一春分
15 星期六 大致多雲 驟雨雷暴
氣溫19-25℃ 濕度70-95%
港字第27372 今日出紙3疊6張半 港售12元

爆料專線

(852)60635752



www.photoline@tkww.com.hk



立即下載
香港文匯網App

特區政府辦內部會議 學習兩會精神 特首：因地制宜發展新質生產力

A3

啟德集運系統 擬增至6個車站



A6

內地新規

AI生成合成內容 須顯著標識

A8

2255名妙瓦底疑犯 經泰國被押解回中國

A10

中醫醫院預計9月公布收費詳情

香港文匯報訊（記者 王偉）位於將軍澳百勝角路的香港首間中醫醫院將於今年起分階段投入服務。香港特區政府醫務衛生局中醫醫院發展計劃辦事處處總監張偉麟昨日表示，預計今年9月公布收費詳情，而自願醫保計劃會涵蓋有關服務。

首年門診為主 翌年增住院服務

立法會衛生事務委員會昨日開會討論香港中醫

藥發展。香港特區政府醫務衛生局局長盧寵茂表示，香港首間中醫醫院首年以門診為主，翌年則擴展至住院服務，最終可提供400張病床，預料每年門診診症量約31萬人次，但不設急症室服務。中醫醫院會提供包括中醫內科、外科、婦科、兒科、骨傷科及針灸科六大分科服務。

議員陸瀚民關注中醫醫院的門診診金收費，以及招聘人手尤其是中醫護士的培訓情況。議員林

素蔚則憂慮全港中醫人手有限，如何確保中醫醫院投入服務時有足夠人手應對住院、門診及國際發展的需要。

張偉麟回應表示，預計今年9月會公布收費詳情，屬市民可負擔水平，「收費會分為兩個部分，其中三分之二由政府資助，非政府資助部分則由中醫醫院董事局根據市場導向，包括市場狀況及市民承擔能力等各項考慮因素釐定。」

在人手方面，他表示，中醫醫院的人才庫已有逾250人登記，主要為中醫師，下半年會為註冊護

士提供中醫護理培訓，「開院初期需要的護士數目不多，門診及日間服務約20人即可。」

盧寵茂指，以往本港中醫服務只有診所，日後的確需要增加人手以應付住院服務，現正積極招聘人手，包括考慮從香港以外地區引進中醫駐院人才。

對議員關注自願醫保日後涵蓋中醫服務的具體安排，張偉麟表示，已與保險界舉行過3次會議，討論住院服務、病種及收費架構等問題，預計保險主要涵蓋住院病人，相信保險業界已有足夠準備。